

Číslo pacienta

Iniciály pacienta

1. Jaké jsou Vaše běžné jídelní zvyklosti? (označte, co se hodí)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nemám žádné zvláštní jídelní zvyklosti | <input type="checkbox"/> Vyhýbám se cukrům |
| <input type="checkbox"/> Jsem vegetarián | <input type="checkbox"/> Jím nízkotučnou dietu |
| <input type="checkbox"/> Přikláním se k veganské dietě | <input type="checkbox"/> Mám intoleranci na laktózu |
| <input type="checkbox"/> Mám bezlepkovou dietu | <input type="checkbox"/> Jiné speciální diety z důvodu nesnášenlivosti/alergie |
| <input type="checkbox"/> Vyhýbám se doslazovaným pokrmům | <input type="checkbox"/> Jiné |

2. Kde jste pobýval(a) před současným příjmem do nemocnice?

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Doma | <input type="radio"/> Přeložení z jiné nemocnice |
| <input type="radio"/> V pečovatelském domě nebo podobném zařízení | <input type="radio"/> Jiné |

3. Jste schopen chodit?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne, mám kolečkové křeslo |
| <input type="radio"/> Ano, s něčí pomocí | <input type="radio"/> Ne, jsem upoutaný(á) na lůžko |
| <input type="radio"/> Ano, s pomocí hole, chodítka nebo berlí | |

4. Obecně lze říci, že Vaše zdraví je

- Velmi dobré Dobré Ucházející Špatné Velmi špatné

5. Zhruba v průběhu posledních 12 měsíců před aktuální hospitalizací ...

...kolikrát jste navštívil(a) lékaře? krát

...kolikrát jste byl hospitalizován(a) v nemocnici? krát

...kolik nocí jste strávil(a) v nemocnici? nocí

6. Kolik různých léků jste užíval(a) denně (před hospitalizací)?

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Jeden až dva | <input type="radio"/> Žádné |
| <input type="radio"/> Tři až pět | <input type="radio"/> Nevím |
| <input type="radio"/> Více než 5 | |

7. Máte zdravotní pojištění?

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Ano, pouze soukromé | <input type="radio"/> Ne |
| <input type="radio"/> Ano, pouze povinné státní | <input type="radio"/> Nepřeji si odpovědět |
| <input type="radio"/> Ano, obojí | |

8. Jaká byla Vaše váha před 5 lety?

kg Nevím

9a. Zhubl(a) jste během posledních 3 měsíců?

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Ano, záměrně | <input type="radio"/> Ne, spravil(a) jsem se |
| <input type="radio"/> Ano, nechtěně | <input type="radio"/> Nevím |
| <input type="radio"/> Ne, vážím stále stejně | |

9b. Pokud ano, o kolik kilogramů jste zhubl(a)?

kg Nevím

10. Věděl(a) jste o své hospitalizaci dva dny před přijetím?

- Ano Ne

11. Prosím uveďte zdali jste

- | | | | |
|---|---------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| byl(a) zvážen(a) při přijetí do nemocnice | <input type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | <input type="radio"/> Nevím |
|byl(a) informován(a) o stavu své výživy | <input type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | <input type="radio"/> Nevím |
| ... byl(a) informován(a) o možnostech nutriční péče | <input type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | <input type="radio"/> Nevím |
| ...dostal(a) jste speciální léčebnou výživu | <input type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | <input type="radio"/> Nevím |

Prosím pokračujte s dotazníkem 3b.



--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

Číslo pacienta

--	--	--

Iniciály pacienta

--	--	--

12. Jak jste jedl(a) poslední měsíc před přijetím do nemocnice?

- Více než je to běžné
 Normálně
 Asi 3/4 normálu
 Asi polovinu normálu
 Asi čtvrtinu nebo skoro nic

13. Jak jste celkově spokojen(a) se stravou v nemocnici

- Velmi spokojen(a) Nevím
 Celkem spokojen(a)
 Mé hodnocení je neutrální
 Nespokojen(a)
 Velmi nespokojen(a)

14. Pomáhal vám DNES někdo s jídlem?

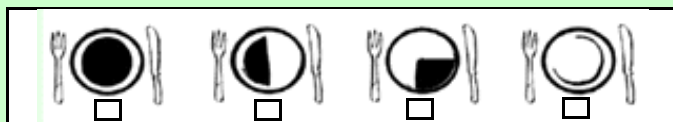
- Ano, člen rodiny či přátelé
 Ano, personál nemocnice Ne

15. Mohl(a) jste DNES jíst bez přerušení?

- Ano
 Ne

16a. Prosím označte kolik nemocniční stravy jste DNES snědl(a) k obědu či večeři:

Celkem vše 1/2 1/4 Nic



16b. DNEŠNÍ porce jídla byla ...

- standardní (normální)
 menší
 větší
 Nevím

17. Pokud jste vše nesnědl(a), řekněte proč: (označte, co se hodí)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Podané jídlo nemám rád | <input type="checkbox"/> Mám problémy s polykáním/kousáním |
| <input type="checkbox"/> Jídlo mi nechutnalo/nebo nevonělo | <input type="checkbox"/> Normálně jím méně než byla podaná porce jídla |
| <input type="checkbox"/> Jídlo neodpovídá mým kulturním/náboženským zvyklostem | <input type="checkbox"/> Chtělo se mi zvracet/zvarcel(a) jsem |
| <input type="checkbox"/> Jídlo bylo moc teplé | <input type="checkbox"/> Byl(a) jsem moc unaven(a) |
| <input type="checkbox"/> Jídlo bylo moc studené | <input type="checkbox"/> Nemohu jíst bez pomoci |
| <input type="checkbox"/> Jsem na jídlo alergický(á) nebo jídlo netoleruji | <input type="checkbox"/> Měl jsem zakázáno jíst |
| <input type="checkbox"/> Neměl(a) jsem hlad | <input type="checkbox"/> Byl(a) jsem na vyšetření/operaci a propásl(a) jsem jídlo... |
| <input type="checkbox"/> Nemám obvyklou chuť k jídlu | <input type="checkbox"/> Nedostal(a) jsem požadované jídlo |

18. Napište počet sklenek/šálků tekutin, které jste vypil(a) za posledních 24 hodin

- | | | | |
|---------------------------|----------------------------|---|---|
| <input type="text"/> Voda | <input type="text"/> Káva | <input type="text"/> Ovocný džus | <input type="text"/> Nutriční přípravek (sipping) |
| <input type="text"/> Čaj | <input type="text"/> Mléko | <input type="text"/> Nealkoholické nápoje | <input type="text"/> Jiné |

19a. Jedl(a) jste dnes jiné než nemocniční jídlo?

- Ano Ne

19b. Pokud ano, uveďte jaké:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sladkou svačinu | <input type="checkbox"/> Mléčné produkty |
| <input type="checkbox"/> Slanou svačinu | <input type="checkbox"/> Jídlo z restaurace |
| <input type="checkbox"/> Jídlo z domova | <input type="checkbox"/> Chlebiček/obloženou bagetu |
| <input type="checkbox"/> Ovoce | <input type="checkbox"/> Jiné |

20. Jak se změnila Vaše chuť k jídlu během hospitaliace?

- Zlepšila Zhoršila Zůstala stejná Nevím

21. DNES se cítím...

- Silnější než před přijetím
 Slabší než před přijetím
 Stejně jako při přijetí
 Byl(a) jsem přijat(a) dnes Nevím

22. Můžete DNES chodit bez pomoci?

- Ano
 Ne, pouze s pomocí
 Ne, jsem upoután(a) na lůžku

23. Pomáhal vám někdo s vyplněním dotazníku?

- Ano Ne

DĚKUJEME!